

TM Blankett

Hänvisning till [Specialkrav på blodkomponent till patient](#)

Personnummer	
Namn	
Avdelning	
Diagnos	
Remiss och blodprov för blodgruppering och fenotypbestämning ska medfölja blanketten.	Sign.

Läggs in i blodcentralens datasystem

Datum: _____

Läkare/sjuksköterska_____
Namnförtydligande

<p>Blodcentralens anteckningar</p> <p>Datum: _____</p> <ul style="list-style-type: none">o Utförd fenotypningo Införd kommentar på översiktsskärm <p>_____ Namnteckning</p>
--

Denna blankett fylls i av avdelningen. Skickas till blodcentralen.
Originalen förvaras i pärm på blodcentralen Falun.

Pappersutskrift

Dokument som skrivits ut på vitt papper är inte dokumentstyrd kopia och ska före användandet kontrolleras mot original i Centuri.